

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W POUFNOŚCI WSZELKICH INFORMACJI
ZGROMADZONYCH W TOKU POSTĘPOWANIA WYJAŚNIAJĄCEGO
ZGŁOSZENIE DZIAŁAŃ MAJĄCYCH ZNAMIONA DISKRYMINACJI LUB MOBBINGU**

Ja niżej podpisany/a (wpisać imię i nazwisko)

oświadczam, iż

zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji zgromadzonych w toku postępowania wyjaśniającego działania mające znamiona dyskryminacji lub mobbingu w Powiatowym Urzędzie pracy w Legionowie.

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że obowiązek zachowania poufności trwa także po zakończeniu postępowania.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie:

